

在学生・卒業生等

(該当する項目を○で囲む)

割印

## 証明書発行申請書 (発行台帳)

|                        |  |              |            |        |         |
|------------------------|--|--------------|------------|--------|---------|
|                        |  | 校 長          | 事務長        |        | 発議年月日   |
|                        |  |              |            |        |         |
| 令和 年 月 日               |  |              |            |        |         |
| 岩手県立紫波総合高等学校長 様        |  |              |            |        |         |
| 下記の証明書を発行してください。       |  |              |            |        |         |
| (どなたの証明ですか?)           | 氏 名  |              | 性別         | 生年月日   | 年 月 日生  |
|                        | 旧 姓  |              |            |        |         |
|                        | 現 住 所  | 〒 ー 電話番号 ( ) |            |        |         |
|                        | 卒業年次及び<br>在学時の状況   | 卒業年度         | 年度         | (卒業年月日 | 年 月 日)  |
|                        |  | 学科           | 科          | 年 組    | 年 月 日修了 |
| ※<br>申 請 者<br>(学校に来た人) | 氏 名 (自筆のこと)  |              | 本人との関係(続柄) |        |         |
|                        | 現 住 所  | 〒 ー          |            |        |         |
|                        | 電 話 番 号  | ( )          |            |        |         |
| 証明書種類                  | <input type="checkbox"/> 在学証明書 通 ( ) <input type="checkbox"/> 修了証明書 通 ( )<br><input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 ( ) <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 ( )<br><input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 通 ( ) <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 ( )<br><input type="checkbox"/> 調査書 通 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 通<br>* 卒業・成績証明書等の英文を希望する場合は ( ) に「英文」と記載すること。 |              |            |        |         |
| 申請理由<br>(何に使いますか?)     | <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |              |            |        |         |
| 提出先<br>(どこに提出しますか?)    |  |              |            |        | 受 付 印   |
| そ の 他                  | 英文の場合<br>パスポート上の表記   |              |            |        |         |

- 注1 申請者を確認するため身分を証明する書類(運転免許証、健康保険証等)の提示を求めることがあります。  
2 本人及び本人(県立学校に在学する者に限る。)の保護者以外の申請者の場合は、委任状が必要です。  
3 郵送で申請する場合は、送付先を記入し切手を貼った返信用封筒を同封してください。  
4 本人が申請する場合は、※印欄は記入する必要がありません。  
5 本人が閲覧するための証明書の発行はしません。  
6 県立高等学校の卒業生等については、証明手数料が必要です。下欄の納付書に岩手県収入証紙を貼付のうえ、申請してください。

## 県立学校諸証明事務証明手数料納付書

|                          |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|
| 岩手県収入証紙貼付欄               |  |  |  |
| ※1 400円×必要通数分            |  |  |  |
| 2 消印しないこと。               |  |  |  |
| 3 枚数が多く貼りきれない場合は裏面添付のこと。 |  |  |  |

令和 年 月 日

岩手県立紫波総合高等学校長 様

次のおり納付します。 一金 円也  
ただし、県立学校諸証明事務証明手数料として